

TEMPLATE DE DESCREDENCIAMENTO

Nome fantasia/Razão social	Motivo do Descrédenciamto	Tipo de estabelecimento	Especialidades atendidas	Endereço	Telefone	Planos	Data de Descrédenciamto
CAMILA GOMES CONDE FISIOTERAPIA	AUSÊNCIA DE MOVIMENTAÇÃO POR 12 MESES	CLINICA DE FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	RUA LUIZ ALVES PEREIRA, 377 BAIRRO: ATERRADO CIDADE: VOLTA REDONDA ESTADO: RIO DE JANEIRO CEP: 27213-140	(24)3342 -9778	ABERTTA ESPECIAL CLÁSSICO CLÁSSICO SINGULAR CONFORTO DINÂMICO II DINÂMICO III DINÂMICO IV ESSENCIAL ESSENCIAL II ESSENCIAL III ESSENCIAL IV ESTILO EXECUTIVO EXECUTIVO SINGULAR FAMÍLIA INTEGRAL AMPLO INTEGRAL MED INTEGRAL PLENO INTERMEDIÁRIO II INTERMEDIÁRIO III INTERMEDIÁRIO IV LÍDER II LÍDER III LÍDER IV PLENO PRÁTICO PRÁTICO II PRÁTICO III SÊNIOR II SÊNIOR III	28/03/2024
CEU - CENTRO ESPECIALIZADO EM ULTRA- SONOGRAFIA LTDA	AUSÊNCIA DE MOVIMENTAÇÃO POR 12 MESES	CLINICA DE IMAGEM E RADIOLOGICA	MEDICINA NUCLEAR RADIOGRAFIA RX RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ULTRA SONOGRAFIA	RUA ABRICOS, 90 BAIRRO: EL DORADO CIDADE: CONTAGEM ESTADO: MINAS GERAIS CEP: 32310-200	(31) 3911-2080	ABERTTA ESPECIAL CLÁSSICO CLÁSSICO SINGULAR CONFORTO DINÂMICO II DINÂMICO III DINÂMICO IV ESSENCIAL ESSENCIAL II ESSENCIAL III ESSENCIAL IV ESTILO EXECUTIVO EXECUTIVO SINGULAR FAMÍLIA INTEGRAL AMPLO INTEGRAL MED INTEGRAL PLENO INTERMEDIÁRIO II INTERMEDIÁRIO III INTERMEDIÁRIO IV LÍDER II LÍDER III LÍDER IV PLENO PRÁTICO PRÁTICO II PRÁTICO III SÊNIOR II SÊNIOR III VERSÁTIL II	29/03/2024